

Antrag auf Verhinderungspflege

Name, Vorname des Mitgliedes	Geburtsdatum
Straße, Ort	Versicherungsnummer

Ich erhalte Leistungen der Pflegekasse seit

Die bisherige Pflegeperson (Name, Vorname)

konnte mich vom bis nicht pflegen, weil sie ...

Erholungsurlaub hatte
 erkrankt war
 sonstiges:

In dieser Zeit wurde ich gepflegt von:

Ersatz-Pflegeperson, ggf. Wohnheim, Pflegeeinrichtung, Kurzzeitpflegeheim (Name und vollständige Anschrift)

Ich bin mit der Ersatz-Pflegekraft bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert

(bis zum 2. Grad verwandt sind: Eltern, Kinder, Großeltern, Enkelkinder, Geschwister;
 bis zum 2. Grad verschwägert sind: Stiefeltern, Stiefkinder, Schwiegereltern, Enkelkinder des Ehegatten, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Ehegatten der Enkelkinder, Großeltern der Ehegatten, Schwager, Schwägerin, Stiefgroßeltern)

nein ja
 Verwandt-/Verschwägerungsverhältnis
 (z. B. Eltern, Tante Schwiegertochter/-sohn)

Pflegekasse
 der Salus BKK
 Postfach 1161
 63231 Neu-Isenburg

Kundentelefon
 0180 2 221322*

*Festnetzpreis 6 Cent/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 42 Cent/Min.

Folgende Aufwendungen sind entstanden

<input type="checkbox"/> Vergütung an die Ersatz-Pflegekraft	EUR	
<input type="checkbox"/> Kosten einer Pflegeeinrichtung o.ä.*	EUR	
<input type="checkbox"/> Verdienstaussfall (bitte Nachweis beifügen)	EUR	
<input type="checkbox"/> Fahrkosten gem. beigefügter Abrechnung	EUR	

Zahlung an das Mitglied

Die für o.g. Zeitraum zustehende Leistung soll auf mein Konto überwiesen werden, weil ich gegenüber der Ersatzpflegekraft in Vorlage getreten bin.

Name des Kontoinhabers	Kontonummer
Name der Bank	Bankleitzahl

Zahlung an die Ersatz-Pflegekraft

Die Leistung der Pflegekasse soll direkt an die Ersatz-Pflegekraft gezahlt werden.


Name des Kontoinhabers	Kontonummer
Name der Bank	Bankleitzahl

Bestätigung der Ersatz-Pflegekraft

Ich habe im genannten Zeitraum die Pflege durchgeführt und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Unterschrift der Ersatz-Pflegekraft

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.



Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten oder gesetzlichen Vertreters

*Bei der Pflege in einem Kurzzeitpflegeheim oder einer Einrichtung für vollstationäre Pflege können nur die Kosten der rein pflegebedingten Aufwendungen, d. h. ohne die Kosten für Unterkunft und Verpflegung, Zusatzleistungen, Investitionskosten, Behandlungspflege und soziale Betreuung übernommen werden. Die Pflegekasse der Salus BKK benötigt deshalb eine detaillierte Kostenrechnung der Einrichtung.